

Kind krijgt een acute hypersensitiviteitsreactie op contrast toediening

Stop met contrasttoediening

- A. Airway: Zwelling tong en/of keel, inspiratoire stridor
 - B. Breathing: Inspiratoire en/of expiratoire stridor
 - C. Circulation: hypotensie, shock
 - D. Disabilities: duizeligheid, collaps, convulsies
- *Huidsymptomen; angio-oedeem, urticaria (als enig symptoom geen anafylaxie, maar steunt de diagnose allergische reactie)*
 - *Aanhoudend braken (= teken van anafylaxie)*

Bovenstaande A-B-C-D symptomen aanwezig?

Nee

Ja, één of meerdere

Huidklachten en braken tellen hierin niet mee

Doseringsschema

- > 25 kg lichaamsgewicht, 300 microgram adrenaline. Er is een adrenaline auto-injector (®Epipen, ®Jext) met deze dosis beschikbaar.
- 7.5-25 kg lichaamsgewicht, 150 microgram adrenaline. Er is een adrenaline auto-injector (zoals ®Epipen junior) met deze dosis beschikbaar.
- < 7.5 kg lichaamsgewicht, 0,1 ml/kg uit 1mg/10ml adrenaline ampul (1:10.000).
- Indien lichaamsgewicht niet bekend:
 - 1 maand - 6 jaar: 150 microgram adrenaline. Er is een adrenaline auto-injector (zoals ®Epipen junior) met deze dosis beschikbaar.
 - ≥ 6 jaar: 300 microgram adrenaline. Er is een adrenaline auto-injector (®Epipen, ®Jext) met deze dosis beschikbaar.

Als de symptomen niet afnemen of verergeren, kan een tweede dosis adrenaline nodig zijn. Een tweede injectie kan 5-15 minuten na de eerste dosis gegeven worden.

Geef adrenaline intramusculair in bovenbeen. Let op de juiste dosering

Geef 15 liter/min zuurstof via een non-rebreathing masker

Monitor bloeddruk, puls en saturatie

Overleg met kinderarts over verdere behandeling en/of beleid

Alarmeer het kinderreanimatie team (naam varieert per ziekenhuis).